

	<b>REGISTRO DE CONTROL DE DESECHOS</b>	Código:
		Fecha Rev:
		N° Página:

Sección:	Responsable del Monitoreo:
Fecha de Control:	Frecuencia de Inspección: En cada turno

Turno:				
MANEJO Y DISPOSICION DE DESECHOS	Desechos Sólidos	Evaluación	Acciones Correctivas	Monitoreo AC
	Basureros con bolsa			
	Basureros con tapa			
	Retiro oportuno			
	Otro: _____			
	Desechos Liquidos	Evaluación	Acciones Correctivas	Monitoreo AC
	Canaletas con rejillas			
	Canelatas sin sólidos			
	Disposición aceite			
	Otro: _____			
	Firma Monitor	Observaciones		

Turno:				
MANEJO Y DISPOSICION DE DESECHOS	Desechos Sólidos	Evaluación	Acciones Correctivas	Monitoreo AC
	Basureros con bolsa			
	Basureros con tapa			
	Retiro oportuno			
	Otro: _____			
	Desechos Liquidos	Evaluación	Acciones Correctivas	Monitoreo AC
	Canaletas con rejillas			
	Canelatas sin sólidos			
	Disposición aceite			
	Otro: _____			
	Firma Monitor	Observaciones		

VERIFICACIÓN	TECNOLOGO
Nombre / Firma	
FECHA	

CRITERIO	
✓	Cumple con lo establecido en el procedimiento
X	No Cumple con lo establecido en el procedimiento
N/A	No aplica
N/E	No evaluado